

Die Büchse der Pandora ist geöffnet – von wem?

Die Nutznießer der Covid-Pandemie

Bereits am 17. Februar 2017 warnte Bill Gates auf der Sicherheitskonferenz in München hellseherisch vor einer weltweiten Pandemie mit Millionen von Toten durch einen sich schnell bewegenden Lufterreger, der in einem Jahr mehr als 30Mio. Menschen töten könnte (woher er das wohl wußte?). Nun ist das Virus da und jeden Tag sterben angeblich weltweit tausende von Menschen an diesem "Killer-Virus". Bill Gates einer der reichsten Männer auf der Welt verfügt über ein Vermögen in 2021 von **rd. 105,1 Milliarden Dollar** und ist Inhaber der Bill & Melinda Gates Stiftung, die u.a. weltweit Impfstudien an Kindern in der dritten Welt betreibt (Indien, Afrika).

Auf Initiative von Bill Gates führte die EU-Kommissionspräsidentin Ursula (Uschi) von der Leyen im Mai 2020 eine virtuelle Spendenkonferenz durch, bei der für die Bill & Melinda Gates Foundation 7,4 Milliarden Euro herausprangen. Deutschland unter Kanzlerin „Angie“ Merkel spendete 525 Mio. Euro, Bill Gates 115 Mio. Euro. **“Tank You Bill for your leadership“** lobhudelte von der Leyen. Es wurden Steuergelder für die private Entwicklung eines Impfstoffes eingeworben, für einen Pharmabereich der im Geld schwimmt.

Nebenbei bemerkt: Die Bill & Melinda Gates Foundation sowie zwei von ihr finanzierte Organisationen und die WHO werden in Indien vom Obersten Gerichtshof angeklagt wegen des nachweislichen Mißbrauchs von tausenden Kindern als Testpersonen für Impfstoffe. 2017 fuhr die indische Regierung das Impfprogramm der Gates-Stiftung zurück und forderte Gates auf, mit seiner Impfpolitik Indien zu verlassen. Einer der Geldgeber der WHO(World Health Organization), eine Sonderorganisation der UNO, ist die Bill & Melinda Gates Foundation.

Robert F. Kennedy Jr. bezeichnete die WHO als korrupt. Sie ist eine Marionette der Pharmaindustrie. Der clevere Bill Gates erschließt mit seinen Millionen-Dollar-Spenden einen zig-Milliardenmarkt für Impfstoffhersteller, in die er selbst investiert hat. Der Jack-Pott der Impfkonzerne ist angerichtet. Nun beginnt das große Abräumen. Kommen wir zu den Fakten der Covid-19 Impfung.

Gestorben wurde in Deutschland schon immer.Ca. 940-980TSD Menschen im Jahr, das bedeutet rd. 2600 Menschen täglich. Die durchschnittliche Lebenserwartung des Mannes beträgt 76,4 Jahre, die der Frau 84,3 Jahre. 19,5 % der Renteneinzahler versterben vor dem 69zigsten Lebensjahr. Mehr als die Hälfte aller Sterbefälle ereignet sich in Deutschland in der Altersgruppe 80 plus. Eine Risikogruppe mit häufig schweren Vorerkrankungen. Seit der statistischen Erhebung im Jahr 2016 sind 4 Jahre vergangen und somit hat sich auch die Altersstruktur verschoben. Die Ge-

sellschaft ist älter geworden und damit hat auch die Todesrate zugenommen. Das erklärt aber nicht die derzeitige Höhe der Übersterblichkeit. Der Verlauf der Covid-19 Infektion ist für die Altersgruppe bis 50 Jahren nicht gravierender als der Verlauf einer etwas stärkeren Erkältung

.Hier greift das eigene Immunsystem. Jenseits der Altersgruppe von 50 Jahren steigt das Mortalitätsrisiko linear an, um ab dem 70zigsten Lebensjahr exponential zu steigen. Wie glaubwürdig sind demnach die Covid-19 Todeszahlen? Aussage des **RKI-Präsidenten Lothar Wieler am 23.März 2020** zur Art der Zählung des RKI: *„Also in Deutschland ist es so, dass alle Menschen, bei denen COVID-19 diagnostiziert wurde, und wenn sie dann sterben, dann sind das COVID-19-Fälle. Das heißt, wir zählen einfach. Das Entscheidende ist das Ergebnis des Tests COVID-19. Da wird nicht unterschieden, ob sie dann Grundkrankheiten hatten oder nicht, sondern im Nachhinein erhalten wir dann die Informationen, ob die Menschen, die verstorben sind, Grundkrankheiten hatten oder nicht. Wir melden alle Fälle, die COVID-19-positiv sind und gestorben sind als COVID-19-Sterbefälle.“*

Und noch eine Zahl: 2022 starben rd. 20 000 Menschen in Krankenhäusern an einem

Wie alt waren die Covid-19-Toten in Deutschland?

Zahl der Sterbefälle nach Altersgruppen: Gut 96% der Verstorbenen waren 60 Jahre oder älter.



Grafik: t-online/Laura Stresing • Quelle: Robert Koch-Institut • [Daten herunterladen](#) • Erstellt mit [Datawrapper](#)

Multi-Resistenten-Keim.

Sentinel-Proben seit 2019

Das RKI veröffentlicht nicht nur täglich Zahlen der positiv PCR_Getesteten. Es besitzt Daten aus Überwachungssystemen für Atemwegserkrankungen, die donnerstags in den täglichen Lageberichten veröffentlicht werden. Die Arbeitsgemeinschaft Influenza (AGI) wertet die Proben aus, die atemwegserkrankten Menschen in Referenzpraxen in ganz Deutschland entnommen und in Laboren auf verschiedene Viren getestet werden. Dieses Sentinel-System bestehe schon seit

Jahren (Sentinel = Überwachung). Im aktuellen Influenza-Monatsbericht von Anfang September heißt es :

RKI: Seit Mitte April SARS-CoV.2 im Sentinel nicht mehr nachgewiesen

„Seit der 8. KW 2020 werden die AGI-Sentinelproben bei Probeneingang am RKI auch auf SARS-CoV-2 untersucht. Durch nachträgliche Analysen zuvor eingesandter Sentinelproben wurden Daten für die gesamte Saison generiert. Seit der 40. KW 2019 wurden damit bisher 4.132 Sentinelproben auf SARS-CoV-2 untersucht. Insgesamt wurde in 13 (0,3 %) Proben SARS-CoV-2 nachgewiesen. Alle SARS-CoV-2-Nachweise erfolgten im Zeitraum zwischen der 10. bis 15. KW 2020. Seit der 16. KW 2020 wurde kein SARS-CoV-2 im Sentinel detektiert.“ Also nicht mehr festgestellt, nicht mehr bemerkt, nicht mehr nachgewiesen.

Wo ist das SARS-CoV-2-Virus geblieben?

Dieser letzte Befund, dass SARS-CoV-2 seit April nicht mehr in den Proben habe nachgewiesen werden können, finde sich seit Monaten in zahlreichen Veröffentlichungen des RKI, wie in dem „Täglichen Lagebericht“ vom 3. September:

„Seit der 16. KW 2020 gab es in den Sentinelproben keine Nachweise von SARS-CoV-2 mehr.“

„Bei Einführung der Maskenpflicht Ende April war das Virus aus den Proben der Atemwegserkrankten also bereits verschwunden.“ Auch im jüngsten AGI-Wochenbericht (14. bis 20. November, ist das Virus verschwindend gering vertreten. Nicht anders in den unmittelbaren Wochen davor.